

શ્રી અનાવિલ કેળવણી મંડળ-મુંબઈ

કાર્યાલય :- ફ્લેટ નં. ૩, ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર, નીલકંઠ સ્મૃતિ કો.ઓ.હા.સો.લી, શીંપોલી રોડ, બોરીવલી (વેસ્ટ), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૯૨.

પત્રવ્યવહાર :- રૂમ નં.૭, પવાર ચાલ, રાજડા સ્કુલની પાસે, રાજડા નગર, શીંપોલી કોસ રોડ-૨, બોરીવલી (વે.), મુંબઈ - ૯૨.

ઓ. ૨૮૯૯ ૨૭૦૨ / ફોન નં. ૯૮૯૨૫૨૭૯૧૩

સ્વ. શ્રીમતી મિનાક્ષીબેન વિજયભાઈ દેસાઈ આર્થિક સહાય યોજના

અરજી પત્રક

મંત્રીશ્રી

તારીખ : _____

શ્રી અનાવિલ કેળવણી મંડળ, મુંબઈ.

આ પત્રકમાં નીચે જણાવેલી શરતોને આધીન રહી આપના મંડળમાંથી શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા હું નમ્રતાપૂર્વક અરજ કરું છું. હું પ્રતિજ્ઞા લઈને જણાવું છું કે નીચે જણાવેલ હકીકત સાચી છે.

૧) વિદ્યાર્થીનું પુરું નામ : _____

૨) પિતા અગર વાલીનું પુરું નામ : _____

૩) સરનામું : _____

૪) જન્મ તારીખ : _____ ૫) વતન:ગામ _____ હાલમાં _____

૬) પિતા હયાત છે/નથી _____ ૭) ફોન નં. : _____

૮) કુટુંબના માણસોની સંખ્યા : _____ ૯) કુટુંબના કુલ કમાતા સભ્યો : _____

૧૦) કુટુંબના સભ્યોની કુલ વાર્ષિક આવક : _____

પિતા / વાલી ક્યાં નોકરી કરે છે : _____ વાર્ષિક આવક : _____

માતા ક્યાં નોકરી કરે છે. : _____ વાર્ષિક આવક : _____

કુટુંબના અન્ય સભ્યો ક્યાં નોકરી કરે છે _____ વાર્ષિક આવક : _____

ખેતી / અન્ય આવક : _____ વાર્ષિક આવક : _____

ઉપરોક્ત માહિતી મારી જાણ મુજબ સાચી છે.

લિ. આપનો / આપની વિશ્વાસુ

વિદ્યાર્થીના માતા / પિતા / વાલીની સહી

વિદ્યાર્થીની સહી

:- શરતો :-

૧) આ અરજી પત્રકમાં લખેલી કોઈપણ વિગત અસત્ય લાગવાથી અગર વિદ્યાર્થી પરીક્ષામાં નિષ્ફળ થવાથી અગર ચાલચલગતમાં ગંભીર ખામી માલુમ પડવાથી અથવા આર્થિક સ્થિતિમાં સુધારો થવાથી કોઈપણ કારણ આપ્યા વગર શિષ્યવૃત્તિ બંધ કરાશે.

૨) અરજી તા. ૩૧ મી ઓગસ્ટ પહેલાં મંડળને મળવી જોઈએ, તે તારીખ પછી મળેલ અરજી ઉપર વિચાર કરવામાં આવશે નહિ.

૩) પાસ થયેલ ધોરણ / વર્ષના પરિણામપત્રની ઝેરોક્ષ પર શાળાના પ્રિન્સિપાલની સહી તથા સિક્કો જરૂરી છે.

૪) કમાતા દરેક સભ્યનું વાર્ષિક આવક અંગેનું પ્રામાણપત્ર જરૂરી છે.

વિદ્યાર્થી જે શાળામાં અભ્યાસ કરતા હોય તે શાળાના મુખ્ય અધ્યાપકનું પ્રમાણપત્ર.

હું આથી પ્રામાણપત્ર આપું છું કે (નામ) _____

એ ગઈ વાર્ષિક પરીક્ષા / ધોરણ / વર્ષ _____ પાસ કરી છે અને હાલ ધોરણ / વર્ગ _____ માં ભણે છે.

તે માસિક રૂા. _____ ફી ભરે / માફી છે. છેલ્લા પરીક્ષાના માર્ક્સ _____ / _____ ટકા _____ % આવેલ છે.

શાળા નું નામ : _____

ઠેકાણું : _____

તારીખ : _____

મુખ્ય અધ્યાપકની સહી

પત્રવ્યવહાર માટે વિદ્યાર્થીનું સરનામું

પત્રવ્યવહાર માટે વિદ્યાર્થીનું સરનામું

નામ _____

નામ _____

સરનામું _____

સરનામું _____

વિધવા/માતા-પિતા ન હોય તેવા/અપંગ વાલીના બાળકોએ ભરવાનું ફોર્મ

સ્થાપના : ૧૯૨૪

વિદ્યાદાન સર્વદાનપ્રધાનમ્

૨૭૪૮૩ : ૧૯૪૦

શ્રી અનાવિલ કેળવણી મંડળ-મુંબઈ

કાર્યાલય :- ફ્લેટ નં. ૩, ગ્રાઉન્ડ ફ્લોર, નીલકંઠ સ્મૃતિ કો.ઓ.હા.સો.લી, શીપોલી રોડ, બોરીવલી (વેસ્ટ), મુંબઈ - ૪૦૦ ૦૮૨.

પત્રવ્યવહાર :- રૂમ નં.૭, પવાર ચાલ, રાજડા સ્કુલની પાસે, રાજડા નગર, શીપોલી કોસ રોડ-૨, બોરીવલી (વે.), મુંબઈ - ૮૨.

ઓ. ૨૮૯૯ ૨૭૦૨/ ફોન નં. ૮૮૯૨૫૨૭૯૧૩

સ્વ. મણિબેન ગુલાબભાઈ નાયક અને સ્વ. ગુલાબભાઈ મોહનજી નાયક (વલવાડા)ના સ્મરણાર્થે વિધવા તથા અપંગ વાલીનાં વિદ્યાર્થીઓને વધારાની આર્થિક સહાય યોજના

અરજી પત્રક

મંત્રીશ્રી

તારીખ : _____

શ્રી અનાવિલ કેળવણી મંડળ, મુંબઈ.

આ પત્રકની નીચે જણાવેલી શરતોને આધીન રહી આપના મંડળમાંથી વધારાની શિષ્યવૃત્તિ મેળવવા હું નમ્રતાપૂર્વક અરજ કરું છું. હું પ્રતિજ્ઞા લઈને જણાવું છું કે નીચે જણાવેલ હકીકત સાચી છે.

૧) વિદ્યાર્થીનું પુરું નામ : _____

૨) પિતા અગર વાલીનું પુરું નામ : _____

૩) સરનામું : _____

૪) માતા / પિતા અપંગ છે ? હા / ના. કેટલા સમયથી અપંગ છે ? _____ ફોન નં.: _____

૫) પિતા હયાત છે ? હા / ના. મરણની તારીખ : _____

૬) પિતા નોકરી કરે છે ? હા / ના. વાર્ષિક આવક : _____

૭) માતા નોકરી કરે છે ? હા / ના. વાર્ષિક આવક : _____

૮) ખેતીની / અન્ય આવક છે ? હા / ના. વાર્ષિક આવક : _____

ઉપરોક્ત માહિતી મારી જાણ મુજબ સાચી છે.

લિ. આપનો / આપની વિશ્વાસુ

વિદ્યાર્થીના માતા / પિતા / વાલીની સહી

વિદ્યાર્થીની સહી

--: શરતો :-

- ૧) શિષ્યવૃત્તિ મેળવનાર વિદ્યાર્થીએ નોકરી/ધંધે લાગ્યા પછી મંડળ તરફથી તેમને મળેલી શિષ્યવૃત્તિની રકમ મંડળને પાછી આપે એવી અપેક્ષા. વિદ્યાર્થીઓ કમાણી કરતા થાય ત્યારે તેમને મળેલી શિષ્યવૃત્તિ રૂપી મંડળનું ઋણ અદા કરવાની પોતાની નૈતીક ફરજ સમજશે.
- ૨) આ અરજી પત્રકમાં લખેલી કોઈપણ વિગત અસત્ય લાગવાથી અગર વિદ્યાર્થી પરીક્ષામાં નિષ્ફળ થવાથી અગર ચાલચલગતમાં ગંભીર ખામી માલુમ પડવાથી અથવા આર્થિક સ્થિતિમાં સુધારો થવાથી કોઈપણ કારણ આપ્યા વગર શિષ્યવૃત્તિ બંધ કરાશે.
- ૩) અરજી તા. ૩૧ મી ઓગસ્ટ પહેલાં મંડળને મળવી જોઈએ, તે તારીખ પછી મળેલ અરજી ઉપર વિચાર કરવામાં આવશે નહિ.
- ૪) પાસ થયેલ ધોરણ / વર્ષના પરિણામપત્રની ઝેરોક્ષ પર શાળાના પ્રિન્સિપાલની સહી તથા સિક્કો જરૂરી છે.
- ૫) કમાતા દરેક સભ્યનું વાર્ષિક આવક અંગેનું પ્રામાણપત્ર જરૂરી છે.

ઓફીસ ઉપયોગ માટે

અરજી મળ્યાની તારીખ :

અરજી તપાસ્યાની તારીખ :

કમિટિમાં મુકવાની તારીખ

અરજી તપાસનાર કમિટિનો નિર્ણય : મંજૂર / નામંજૂર

પ્રમુખ

મંત્રી

પત્રવ્યવહાર માટે વિદ્યાર્થીનું સરનામું

નામ _____

સરનામું _____

પત્રવ્યવહાર માટે વિદ્યાર્થીનું સરનામું

નામ _____

સરનામું _____